

# Tilsynsrapport Næstved Kommune

Sundhed og Ældre  
Plejecenter Birkevang

Uanmeldt tilsyn  
September 2020

# 1. GENERELLE OPLYSNINGER

Oplysninger om plejecentret og tilsynet
Navn og Adresse: Plejecenter Birkevang, Birkevænget 55, 4160 Herlufmagle
Leder: Rasmus G. Hansen
Antal boliger: 46
Dato for tilsynsbesøg: Den 24. september 2020
Tilsynet indledt med: Teamleder Dennis Schmøde
Interview med: Tre borgere og tre medarbejdere
Tilsynet har gennemgået dokumentation for: Tre borgere.
Tilsynsførende: Manager Else Marie Seehusen, sygeplejerske, SD/DSH

## 2. UANMELDT TILSYN

### 2.1 OVERORDNET VURDERING

BDO har på vegne af Næstved Kommune foretaget et uanmeldt tilsyn på Plejecenter Birkevang. BDO er kommet frem til følgende vurdering på baggrund af analysen af det datamateriale, som er indsamlet gennem interviews, observationer og skriftligt materiale.

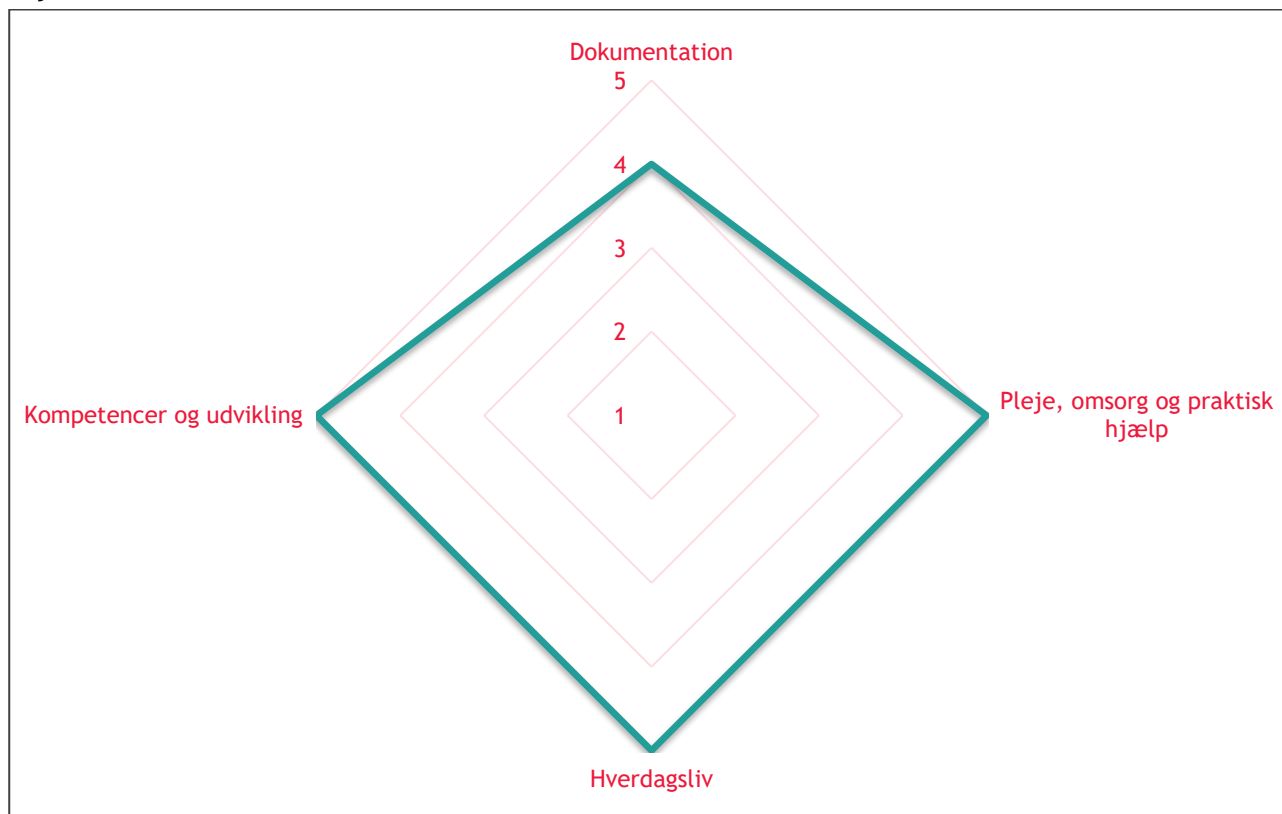
Det er tilsynets samlede og overordnede vurdering, at Birkevang er et særdeles velfungerende plejecenter, som har engagerede medarbejdere og ledelse, som medvirker til trivsel for borgerne. Det er tilsynets oplevelse, at der i høj grad er overensstemmelse mellem ledelsens og medarbejdernes fokus på, at hverdagslivet på stedet tilrettelægges på borgernes præmisser.

Tilsynet vurderer, at plejecentret lever op til Næstved Kommunes kvalitetsstandarder og vedtagne serviceniveau. Pleje, omsorg og praktisk hjælp leveres med en meget høj faglig kvalitet. Medarbejderne kan på relevant vis reflektere over, hvordan de arbejder med de faglige indsatser og blandt andet anvender Marte Meo i forhold til borgere med kognitive problemstillinger.

### 2.2 SCORE

For hvert overordnede tema, der undersøges i tilsynet, opnår centret en score fra 1 til 5, hvor 5 er den bedste. En grafisk figur indikerer, i hvor høj grad tilbuddet opfylder indikatorerne for hvert tema. Jo flere høje scorere, tilbuddet opnår, jo større bliver figuren, og dermed kvaliteten.

Figurens størrelse er et udtryk for kvaliteten målt på de valgte temaer og indikatorer. Jo større figur, jo højere kvalitet.



## 2.3 TILSYNETS ANBEFALINGER

Tilsynet giver anledning til følgende anbefalinger i forhold til centrets fremadrettede udvikling:

Anbefalinger
1. Tilsynet anbefaler et fortsat fokus på, at dokumentationen er opdateret, f.eks. ved at indføre procedure med regelmæssig struktureret gennemgang.

## 2.4 AKTUELLE VILKÅR

Aktuelle vilkår
<p><b>Interview med teamleder</b></p> <p>Ledelsen har overordnet og i tæt samarbejde med arbejdsmiljørepræsentant stået for implementering af anbefalinger, vejledninger og instrukser under Corona situationen. Centret har en restriktiv testpolitik med isolation af borgere/medarbejdere ved den mindste mistanke. Pårørendesamarbejdet har været intensiveret med øget kontakt og informationer. Centret er åbnet op for besøg på borgernes terrasser relativt hurtigt. Der har ikke været borgere eller medarbejdere smittet med COVID-19. Centret er så småt opstartet med, at frivillige igen kan komme på centret og understøtte aktiviteter.</p> <p>Distriktet har over tid været udfordret på rekruttering, særligt i udegrupperne, og har derfor netop, for at styrke rekrutteringen, indført en ny struktur, blandt andet med en centernær gruppe tæt på Birkevang, som er organiseret sammen med centrets medarbejdere.</p> <p>Til yderligere udvikling af den sundhedsfaglige kvalitet og for at understøtte praksis er der sket en justering i de samlede faglige kompetencer, så der nu er udvidet med en sygeplejerske og nednormeret med en ergoterapeut, og endelig er det lykkedes centret at få ansat en plejehjems-læge.</p> <p>Som et nyt tiltag til at styrke pårørendesamarbejdet er centret på vej med at installere en app, hvor aftaler og informationer kan deles med de pårørende.</p>
<p><b>Opfølgning på sidste tilsyn</b></p> <p>Siden sidste tilsyn har der blandt andet i forbindelse med Corona situationen været et nyt fokus på måltiderne, som er blevet mere centrale aktivitetspunkter. Måltiderne strækker sig over længere tid end tidligere og er spredt mere ud over døgnet.</p>

## 2.5 VURDERING I FORHOLD TIL TEMAER

Tema	Vurdering
<p>Tema 1: Dokumentation</p> <p>Score: 4</p>	<p>Tilsynet vurderer, at leverandøren i høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Dokumentationen er overordnet meget tilfredsstillende og lever op til gældende retningslinjer på området og fremstår med en faglig og professionel standard, men har enkelte mangler i opfyldelsen. De generelle oplysninger indeholder helbredsoplysninger og beskriver borgernes ressourcer, mestring, motivation, roller, vaner og livshistorie. Der er generelt udfyldt tilstande med handleanvisninger, dog mangler opdateringer af tilstande og handlingsanvisninger, f.eks. i forhold til en borgers udskillelse og ernæringstilstand.</p>

	<p>Borgernes behov for pleje og omsorg er beskrevet specifikt og handlevejledende i døgnrytmeplanen, som er systematisk opbygget med borgers og medarbejders indsats, der mangler dog enkelte opdateringer. Der er særlige oplysninger, f.eks. i forhold til indsatser, i forhold til risikosituationslægemidler eller kognitive problemstillinger, eller praktiske oplysninger med stor betydning for borgerne. Tilsynet bemærker, at der i tilstande og døgnrytmeplaner er opført præparatnavne på medicinsk behandling.</p> <p>Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, hvordan de arbejder med dokumentationen, så den understøtter kvalitet og kontinuitet i daglig praksis. Der er klar ansvarsfordeling, men alle skal i princippet kunne anvende systemet fuldt ud. Assistenterne har ansvar for korrespondancer med egen læge og for opdatering af FMK. Medarbejderne redegør for, at der løbende dokumenteres, samt at døgnrytmeplanen og tilstande tilrettes ved afvigelser/ændringer. Medarbejderne tilgår dokumentationen på mobile enheder og har adgang til PC.</p> <p>Tilsynet har efterfølgende drøftet med ledelsen, at der ved medicinsk behandling ikke noteres præparatnavne i notater og handlingsanvisninger, men at der henvises til FMK.</p>
<p>Tema 2: Pleje, omsorg og praktisk støtte</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Borgerne er meget tilfredse med kvaliteten af den personlige støtte og pleje og oplever, at de modtager relevante pleje- og omsorgsydelser. Alle borgere er ligeledes tilfredse med rengøringen. To af borgerne fortæller, at de selv er aktive i de daglige opgaver, og at de går til træning. Alle er trygge ved den samlede indsats, blandt andet nævner borger med faldtendens og hjerteproblemer, at det har givet stor tryghed at vide, at der altid er medarbejdere i nærheden.</p> <p>Borgerne er soignerede, svarende til levevis/behov og livsstil, og boliger og fællesarealer fremstår overalt rene og ryddelige</p> <p>Medarbejderne kan med stor faglig indsigt reflekteret redegøre for pleje og omsorg til borgerne og har målrettet fokus på den rehabiliterende samt sundhedsfremmende tilgang. Centret er organiseret i tre afdelinger og har kontaktpersonsordning, som understøtter kontinuiteten sammen med den daglige planlægning med afsæt i borgernes tilstande, relationer og kompetencer. Der arbejdes med tværfaglige møder, hvor der blandt andet arbejdes systematisk med opfølgning på indsatser, herunder triagering med to daglige triagemøde. Marte Meo værktøjer anvendes til at understøtte tilgangen til borgere med komplekse kognitive problemstillinger.</p>
<p>Tema 3: Hverdagsliv</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p><u>Værdighed og selvbestemmelse</u></p> <p>Alle borgere er meget tilfredse med at bo på centret, hvor en fortæller, at det bedste ved at bo på centret er, at man altid er en tæt på, særligt om natten giver det tryghed. Borgerne fortæller, at de deltager i forskellige aktiviteter og går til træning. Borgerne har mulighed for at deltage i et varieret udbud af aktiviteter, hvor en borger er glad for at sidde i fællesskabet og se TV eller deltage i Birkebaren. En af borgerne oplever nogle gange at have for travlt, fordi der er så meget man kan deltage i. Borgerne fortæller om flere busudflugter og dagens musikarrangement. På centret ses flere steder opslag om forskellige aktiviteter, og på dagen er der musik med musikere ude fra, hvilket er et stort tilløbsstykke.</p> <p>Medarbejderne kan med faglig indsigt engageret og reflektivt redegøre for, hvorledes borgerne sikres selvbestemmelse og medindflydelse, blandt andet arbejdes der systematisk med livshistorie samt medinddragelse af pårørende. Aktiviteter ses som en integreret del af hverdagens opgaver, og medarbejderne fortæller om samspillet mellem aktivitetsmedarbejdere og resten af huset.</p>

	<p><u>Mad og måltid</u></p> <p>Borgerne er meget tilfredse med mad og måltider, hvor en borger oplever det som positivt, at maden i det daglige er hverdagsagtig, og at der i weekender og højtider gøres mere ud af maden. De spiser alle i fællesskabet og oplever, at det er hyggeligt, hvor en fortæller om gode snakke med de andre ved bordet.</p> <p>Medarbejderne kan fagligt reflekteret redegøre for arbejdet med at sikre det gode måltid, hvor der blandt andet er plan og struktur for, hvem der har hvilke opgaver under måltidet. I alle afdelinger er der en ernæringsansvarlig medarbejder. Udgangspunktet er, at alle vejes en gang hver måned med mindre andet er aftalt. Ved uhensigtsmæssige vægtudsving iværksættes relevante indsatser.</p> <p><u>Kommunikation og adfærd</u></p> <p>Borgerne er meget tilfredse med medarbejderne, som de synes er søde og rare. Omgangstone og adfærd er anerkendende og respektfuld.</p> <p>Medarbejderne redegør fagligt reflekteret for, at kommunikation og adfærd er på borgernes præmisser, og at den individuelle tilgang sikres gennem dialog med borger/pårørende og kendskab til borger. Der er fokus på den anerkendende tilgang, nærvær og særligt i forhold til borgere med demens også at have fokus på non verbal kommunikation.</p> <p>Tilsynet bemærker under rundgang og interview med medarbejderne overalt en respektfuld og anerkendende kommunikation og adfærd.</p>
<p>Tema 5: Kompetencer og udvikling</p> <p>Score: 5</p>	<p>Tilsynet vurderer, at plejecentret i meget høj grad lever op til indikatorerne.</p> <p>Ledelsen oplyser, at centret er dækket ind med en bred vifte af tværfaglige kompetencer med fokus på den sundhedsfaglige og pædagogiske indsats. Der er ansat sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter og -hjælpere, pædagoger, ergoterapeut, kostfaglige medarbejdere og husassistenter.</p> <p>Medarbejderne oplever et særdeles godt tværfagligt samarbejde med gode sparringsmuligheder både i daglig praksis og i de forskellige mødefora. Der er gode muligheder for løbende kompetenceudvikling, hvor en medarbejder f.eks. er uddannet Mate Meo terapeut, og i hverdagen arbejdes med kompetenceprofiler og kompetencekort. Medarbejderne tilkendegiver, at der er <u>så</u> gode muligheder, når man er engageret og opsøgende.</p>

## OM BDO

BDO er en privat leverandør af rådgivning til de danske kommuner.

BDO gennemfører i dag tilsyn på såvel ældreområdet som på det sociale område i en lang række kommuner over hele landet. På ældreområdet omfatter tilsynene plejecentre, hjemmepleje samt trænings- og rehabiliteringscentre. På det sociale område omfatter tilsynene både handicap- og psykiatriområdet, herunder aktivitets- og samværstilbud, beskæftigelsestilbud og alkoholbehandling.

BDO's rådgivningsafdeling løser ud over tilsynsopgaver en lang række forskelligartede rådgivningsopgaver inden for alle sektorer i den kommunale virksomhed. BDO's rådgivningsafdeling beskæftiger i dag godt 90 konsulenter med kompetencer, der dækker bredt både i forhold til de kommunale sektorområder og tværgående kompetencer, som fx økonomi, ledelse, evaluering m.m.

### Partneransvarlig

Birgitte Hoberg Sloth  
Partner  
Mobil: 28 10 56 80  
Mail: [bsq@bdo.dk](mailto:bsq@bdo.dk)

### Projektansvarlig

Margit Kure  
Senior Manager  
Mobil: 24 29 50 72  
Mail: [mku@bdo.dk](mailto:mku@bdo.dk)